



West Harlem Development Corporation

Solutions through collaborations™

LITTLE LIONS CAMP SUMMER 2017 TWO-WEEK SCHOLARSHIP PROGRAM

This scholarship application is open for **Manhattan Community District 9 (MCD9) residents between the ages of 6 – 12***. MCD9 is bounded by Cathedral Parkway on the south; 155th Street on the north; Manhattan, Morningside, St Nicholas, Bradhurst, and Edgecombe Avenues on the east; and the Hudson River on the west.

Child's Name (Last, First): _____ Gender: ☐ M ☐ F

Date of Birth: ____ / ____ / ____ *Age: _____ School: _____ Grade: _____

Home Street Address: _____ Apt. #: _____

New York, NY ☐ 10025 ☐ 10027 ☐ 10030 ☐ 10031 ☐ 10032 Cross Streets: _____

Parent Name: _____ Home/Mobile Phone: (____) _____ - _____ Email: _____

Camp Date and Location Selection: Drop off at **Dodge Fitness Center (120th Street and Broadway) 8:30am – 9:00am (M-F)** Camp: 9:00am – 3:00pm (M-F).

Select the two sessions you would like your child to attend with an "X". Select one alternate session with an "O".

_____ June 12-16	_____ July 24-28	<u>Selected participants must be able to provide mandatory forms and waivers, including:</u> • Health Form (must be within one year from camp) • Code of Conduct Waiver • Swim Waiver – if swimming • Departure Release Form • Photo Release Form
_____ June 19-23	_____ July 31-Aug. 4	
_____ June 26-30	_____ Aug. 7-11	
_____ July 5-7	_____ Aug. 14-18	

Return this completed application to:
West Harlem Development Corp. / Summer Camp Lottery
423 West 127th Street Ground Floor Suite A NY, NY 10027
Via Fax to (646) 476 - 5588, or via Email to info@westharlemdc.org

ALL APPLICATIONS MUST BE RECEIVED BY **Thursday, March 16, 2017 at 5PM**. The lottery drawing to select scholarship recipients will be held on Monday, March 20, 2017. Selected recipients will be contacted on the same day before 5pm.

IMPORTANT! If you are selected:

- 1) You will have to complete and sign an Application Form, which includes a Departure/Release Form, Swim Waiver, Medication Administration Form, Asthma Form (if necessary) and Camp Code of Conduct Agreement.
- 2) You will be asked to sign a photograph/use-of-likeness waiver, or to indicate that you decline to grant this permission.
- 3) You must complete a Health Examination Form, including a recent (within one year) doctor's certification. This is due no later than two weeks prior to the start of camp. If you do not submit a Health Examination form your child will not be allowed to participate in camp.
- 4) You will be asked to sign an attendance agreement indicating an understanding that if your child does not attend an awarded session you will not be eligible for future scholarship considerations.

For more information on the camp programs: www.dodgefitnesscenter.com



West Harlem Development Corporation

Solutions through collaborations™

SOLICITUD PARA BECA DE DOS SEMANAS EN EL LITTLE LIONS CAMP SUMMER 2017 DE COLUMBIA UNIVERSITY

Esta solicitud de becas está disponible para **residentes del Distrito Comunitario 9 de Manhattan (MCD9) entre las edades de 6 a 12 años***. MCD9 colinda con Cathedral Parkway al sur; con la calle 155th al norte; con las avenidas Manhattan, Morningside, St Nicholas, Bradhurst, y Edgecombe al este; y con el Río Hudson al oeste.

Nombre del participante (Apellido, Nombre): _____ Sexo: ☐ M ☐ F

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ * Edad: ____ Escuela: _____ Grado: _____

Dirección Residencial: _____ Apto. #: _____

New York, NY ☐ 10025 ☐ 10027 ☐ 10030 ☐ 10031 ☐ 10032 Intersección: _____

Nombre del Padre/Madre: _____ Teléfono: (____) ____ - ____ Email: _____

Selección del día y lugar del campamento: Hora de llegada al **Dodge Fitness Center (W 120th Street con Broadway)** es de 8:30am – 9:00am (lunes -viernes) Campamento: 9:00am – 3:00pm (lunes -viernes).

Marque con una "X" las dos sesiones que preferiría su hijo asistiera. Marque con una "O" una sesión alterna.

_____ 12-16 de junio	_____ 24-28 de julio	Elegidos a participar tendrán que proveer formularios de exoneración y otros requisitos, incluyendo: • Formulario de Salud (con no más de un año de la fecha del campamento. • Los formulario y premiso necesarios
_____ 19-23 de junio	_____ 31 de julio-4 de agosto	
_____ 26-30 de junio	_____ 7-11 de agosto	
_____ 5-7 de julio	_____ 7-11 de Agosto	

Luego de completar el formulario, envíelo a:
 West Harlem Development Corp. / Summer Camp Lottery
 423 West 127th Street Ground Floor Suite A NY, NY 10027
 Por Fax at (646) 476 - 5588, or por Email a info@westharlemdc.org

TODAS LAS SOLICITUDES SE DEBEN RECIBIR EN O ANTES DEL **jueves 16 de marzo a las 5 p.m.** El sorteo de becas se realizará el lunes 20 de marzo. Los seleccionados serán contactados el mismo día antes de las 5pm.

¡IMPORTANTE! Si usted es seleccionado:

- 1) Usted tendrá que completar y firmar una solicitud, que incluye un Formularios: Despacho /Entrega, Dispensar de Natación, Administración de Medicamentos, Formulario de Condición de Asma (si es necesario) y el Acuerdo del Código de Conducta del Campamento.
- 2) Se le pedirá que firme un formulario de dispensar fotografías, o indique que usted renuncia dar ese permiso.
- 3) El participante debe completar un formulario de examen médico, incluyendo uno reciente (en un año) certificación de un doctor. Esto se debe entregar a más tardar dos semanas antes del inicio del campamento. Si usted no presenta un formulario de examen médico a su hijo no se le permitirá participar en el campamento.
- 4) Se le pedirá que firme un acuerdo de asistencia indicando que se comprende que si el participante no asiste a las sesiones, no será considerado para futuras oportunidades de becas.

Para obtener más información sobre los programas de campamento: www.dodgefitnesscenter.com